

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. M  
DENGAN GANGGUAN SISTEM PERSARAFAN:  
STROKE NON HEMORAGIK DI RUANG ANGGREK RUMAH  
SAKIT UMUM DAERAH PANDAN ARANG BOYOLALI**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Guna Melengkapi Tugas – Tugas dan Memenuhi  
Syarat – Syarat Untuk Menyelesaikan Program  
Pendidikan Diploma III Keperawatan



**ARWINDA SETYA MURTI**

**J200110028**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2014**

## LEMBAR PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.M DENGAN GANGGUAN SISTEM PERSARAFAN: STROKE NON HEMORAGIK DI RUANG ANGGREK RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI” Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing



Agus Sudaryanto, S.Kep., Ns., M.Kes

## HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan.

Hari : Sabtu

Tanggal : 19 Juli 2014

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang

Tanda Tangan

Penguji I : Agus Sudaryanto, S.Kep., Ns., M.Kes

(.....)

Penguji II: Okti Sri P, S.Kep., M.Kes., Ns., Sp.Kep.M.B

(.....)

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



(, M.Kes )

NIP. 195311231983031002

**HALAMAN PERNYATAAN**  
**ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.M DENGAN GANGGUAN  
SISTEM PERSARAFAN: STROKE NON HEMORAGIK DI RUANG  
ANGGREK RSUD PANDANARANG BOYOLALI

Nama Penulis : ARWINDA SETYA MURTI

NIM : J.200.110.028

Fakultas/Jurusan : FIK/KEPERAWATAN DIII

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bahwa karya tulis dengan judul tersebut merupakan karya *original* (hasil karya sendiri) dan belum pernah dipublikasikan atau merupakan karya dari orang lain, kecuali dalam bentuk kutipan dari beberapa sumber yang telah dicantumkan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila terbukti ada pelanggaran di dalamnya, maka saya bersedia menanggung dan menerima segala konsekuensinya, sebagai bentuk tanggung jawab dari saya.

Surakarta, Juli 2014

Yang membuat pernyataan,



ARWINDA SETYA MURTI

**HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI**

**KARYA TULIS ILMIAH**

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Yang bertanda tangan di bawah ini ini, saya

Nama : ARWINDA SETYA MURTI

NIM : J.200.110.028

Fakultas/Jurusan : ILMU KESEHATAN/ D III KEPERAWATAN

Jenis : KARYA TULIS ILMIAH

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.M DENGAN GANGGUAN  
SISTEM PERSARAFAN: STROKE NON HEMORAGIK DI RUANG  
ANGGREK RSUD PANDANARANG BOYOLALI

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk:

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan UMS atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih medikan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya serta menampilkan dalam bentuk softcopy untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan UMS, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UMS dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, Juli 2014

Yang menyatakan,



ARWINDA SETYA MURTI

## **MOTTO**

Man Jadda wa Jadda Man Shobaro Dhofiro  
(KH.Hasyim Asy'ari)

Aku tersenyum bukan berarti hidupku telah sempurna. Itu hanyalah caraku  
bersyukur menikmati hidup yang diberikanNya  
(Luffy D Monkey)

Manusia tidak pernah lepas dari kesalahan, tapi manusia juga tidak pernah lepas  
dari penyelesaian  
( Hitam Putih )

Engkau tak akan pernah menang jika tak pernah memulai  
( Helen Rowland )

Mereka bisa karena mereka berfikir bahwa mereka bisa  
( Virgil )

Tindakan tak selalu mendatangkan kebahagiaan, tapi takkan ada kebahagiaan  
tanpa tindakan  
( Benjamin Disraeli )

Percaya pada suara kecil itu yang selalu mengatakan. "Ini akan berhasil dan saya  
akan mencobanya"  
( Diane Mariechild )

## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

Dengan segenap kerendahan hati dan jerih payahku selama ini, kupersembahkan karya sederhana ini untuk :

1. Sang Kholiq Allah SWT atas segala nikmatNya dan Baginda Rosulullah SAW atas segala perjuangan yang telah beliau berikan
2. Bapakku Santoyo Hadi Sucipto, Ibuku Yetti Marlina, kakakku Anita Retno Ambarsari, Tuter Wasono Putro dan Keponakanku Adzkiya Khanza Kalyaniar Putro sertanenekku Cipto Wardoyo dan Narto Miharjo, terima kasih atas segala dukungan dan do'a yang telah kalian berikan padaku sampai aku bisa berada pada tahap ini
3. Penyemangatku Bayu Raditya terimakasih selama 3 tahun lebih ini sudah memotivasi dan memberikan banyak warna dalam hidupku, kamu adalah salah satu penyumbang semangat terbesar yang aku miliki.
4. Sahabat AKPER UMS 2011 teman seperjuanganku Yeni Rahmawati, Lisa Puspitaningrum, Amaliatus Solikhah, Fathkurrohman Ilham Fuadi, Akbar Putra W, dan teman-teman lainnya

## KATA PENGANTAR



*Assalamu'alaikum Wr. Wb*

Segala puji bagi Sang Kholiq Allah SWT yang telah memberikan segala nikmatNya hingga nafas kita masih bisa berhembus saat ini, atas iman, islam, dan ihsan yang telah diberikan-Nya sehingga kita dapat meraih surga-Nya kelak setelah akhir zaman. Kepada Sang Revolusioner Sejati Baginda Rosulullah SAW, para sahabat, tabi'in yang telah berjuang hingga kami mampu merasakan indahnya agama yang paling sempurna di jagad raya ini.

Alhamdulillah atas segala rahmat dan ridho dari Allah SWT, penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.M DENGAN GANGGUAN SISTEM PERSARAFAN: STROKE NON HEMORAGIK DI ANGGREKRSUD PANDANARANG BOYOLALI” sebagai salah satu syarat mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini merupakan salah satu syarat kelulusan programDiploma III Jurusan Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.Banyak pihak telah membantu tersusunnya Karya Tulis Ilmiah ini. Untuk itu penulis menghaturkan rasa terima kasih kepada:

1. Prof. Drs. Bambang Setiaji, MS selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.



2. Bapak Dr. Suwaji, M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Bapak Agus Sudaryanto, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing penulis karya tulis ilmiah.
4. Ibu Okti Sri P, S. Kep, M.Kep, Ns, Sp.Kep. M.B, selaku Kaprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
5. Ibu Vinami Yulian, S.Kep., M.Kes., Msc selaku sekprodi keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
6. Segenap dosen keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
7. Bapak Santoyo Hadi Sucipto, Ibu Yetti Marlina, Anita Retno Ambarsari, Tuter Wasono Putro, Adzkiya Khanza Kalyaniar Putro, Bayu Raditya, Akper UMS 2011.
8. Dan semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, yang telah mendukung dan membantu dalam proses penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan, untuk itu masukan dan saran yang membangun sangatlah penulis harapkan dari pembaca, semoga dapat bermanfaat bagi kita semua. Aamiin.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb*

Surakarta, 17 Mei 2014

Penulis



Arwinda Setya Murti

J200.110.028

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.M DENGAN GANGGUAN SISTEM  
PERSARAFAN: STROKE NON HEMORAGIK DI RUANG ANGGREK  
RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI**

(Arwinda Setya Murti, 2014, 58 halaman)

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Kesehatan merupakan salah satu kebutuhan utama manusia karena setiap manusia berhak untuk memiliki kesehatan. Kenyataannya tidak semua orang dapat memiliki kesehatan yang optimal disebabkan oleh lingkungan yang buruk, sosial ekonomi yang rendah, gaya hidup yang tidak sehat mulai dari makanan, kebiasaan, maupun lingkungan sekitarnya. Hal ini yang memicu berbagai macam penyakit diantaranya adalah stroke

**Tujuan :** Untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien dengan stroke non hemoragik yang meliputi pengkajian, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan.

**Metode :** Metode yang digunakan adalah dengan melakukan proses asuhan keperawatan pada pasien stroke non hemoragik

**Hasil :** Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3x24 jam masalah perfusi jaringan serebral dan gangguan mobilitas fisik teratasi sebagian sedangkan untuk masalah hambatan komunikasi verbal dan gangguan eliminasi fekal: konstipasi sudah teratasi.

**Kesimpulan :** 2 diagnosa yang telah teratasi dan ada 2 diagnosa atau masalah keperawatan yang hanya teratasi sebagian, yaitu untuk diagnosa ketidakefektifan gangguan perfusi jaringan serebral berhubungan dengan gangguan aliran darah ke otak (spasme arteri) serta diagnosa gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan kerusakan neuromuscular. Sehingga membutuhkan perawatan lebih lanjut

**Kata kunci :** Stroke, saraf, *non hemoragik*, iskemik, infark, pembuluh darah.

**NURSING CARE OF Tn.M WITH NEUROLOGIC SYSTEM PROBLEM:  
NON HAEMORRAGIC STROKE IN ANGGREKWARD PANDANARANG  
HOSPITAL BOYOLALI**

**(Arwinda Setya Murti, 2014, 58 pages)**

**ABSTRACT**

**Background :** health is a main necessity of human being because every human need to have a health. But in fact not every people have an optimal healthy cause of bad environment, low of social economy, insanitary life style from food, bad habit, or environment. So these tag many kind of illness like stroke.

**Goal :** to know the description of nursing care on patient with non haemorrhagic stroke covers investigation, data analysis, intervention, implementation, and nursing evaluation.

**Method :** the method is using nursing care on non haemorrhagic stroke patient.

**Result :** after doing nursing care for 3x24 hours, cerebral tissue perfusion problem and physical mobility disorders resolved some problems while for attend verbal communication and fecal elimination disorders : constipation has been resolved.

**Conclusion :** two diagnoses that have been resolved and there are two nursing diagnosis or problem that only partially resolved, that are the ineffectiveness of cerebral tissue perfusion disorders associated with impaired blood flow to the brain (spasm artery) as well as diagnose of associated with impaired mobility physical damage neuromuscular junctions.

**Keyword :** stroke, neurologic, non haemorrhagic, ischemic, infarct, blood vessel.

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH.....	iv
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH.....	v
HALAMAN MOTTO .....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT .....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR SINGKATAN .....	xv
DAFTAR GLOSARIUM.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xxiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan Penulisan .....	2
D. Manfaat Penulisan .....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Pengertian.....	6
B. Etiologi .....	7
C. Klasifikasi .....	8
D. Manifestasi Klinis .....	9
E. Patofisiologi .....	11
F. Pathway .....	14
G. Pemeriksaan Penunjang.....	15

H. Komplikasi .....	16
I. Penatalaksanaan Medis .....	17
J. Pengkajian Keperawatan .....	18
K. AnalisaData .....	23
L. Diagnosa dan Intervensi Keperawatan .....	24
BAB III TINJAUAN KASUS.....	32
A. Pengkajian Keperawatan .....	32
B. Analisa Data .....	36
C. Diagnosa Keperawatan .....	37
D. Intervensi Keperawatan .....	38
E. Implementasi Keperawatan .....	39
F. Evaluasi Keperawatan .....	40
BAB IV PEMBAHASAN .....	44
A. Pengkajian Keperawatan .....	44
B. Diagnosa Keperawatan .....	46
C. Intervensi Keperawatan .....	49
D. Implementasi Keperawatan .....	51
E. Evaluasi Keperawatan .....	53
BAB V PENUTUP .....	56
A. Simpulan .....	56
B. Saran .....	57
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Pathway stroke non hemoragik .....	14
---	----

## DAFTAR SINGKATAN

°C	Derajat Celcius
A	Auskultasi
BAB	Buang Air Besar
BAK	Buang Air Kecil
BB	Berat Badan
BJ	Bunyi Jantung
Cl	Klorida
cm	Centimeter
CT-Scan	Computerized Tomografi Scanning
DM	Diabetes Mellitus
Dr	Dokter
EEG	Elektroensefalogram
g/Dl	Gram/deciliter
GCS	Glasgow Coma Scale
HT	Hipertensi
I	Inspeksi
Ic	Ictus Cordis
IGD	Instalasi Gawat Darurat
Kg	Kilogram

Lab	Laboratorium
MCHC	Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration
MCV	Mean Corpuscular Volume
ml	Milititer
mmHg	Milimeter Raksa
Mmol	Millimolar
MRI	Magnetic Resonance Imaging
N	Nadi
Na	Natrium
Ny	Nyonya
O2	Oksigen
Pal	Palpasi
Per	Perkusi
RL	Ringer Laktat
RM	Rekam Medis
ROM	Range Of Motion
RR	Respiration Rate
RSUD	Rumah Sakit Umum Daerah
rTPA	recombaint tissue plasminogen activator
S	Suhu
SD	Sekolah Dasar



SLTA	Sekolah Lanjutan Tingkat Atas
SNH	Stroke Non Hemoragik
TB	Tinggi Badan
TD	Tekanan darah
Th	Tahun
TIA	Transient Ischemic Attack
TIK	Tekanan Intra Kranial
Tn	Tuan
TTV	Tanda-tanda vital
USG	Ultrasonografi
WIB	Waktu Indonesia Barat

## DAFTAR GLOSARIUM

Anoreksia	: kekurangan nafsu makan
Antikoagulan	: zat yang mencegah penggumpalan darah  dengan cara mengikat kalsium atau dengan pembentukan thrombin yang diperlukan untuk mengkonversi fibrinogen menjadi fibrin dalam proses pembekuan
Apatis	: keadaan kesadaran yang segn untuk  berhubungan dengan sekitarnya, sikapnya acuh tak acuh terhadap lingkungan
Asidosis	: terlalu banyak asam dalam cairan tubuh (darah dan cairan tubuh lainnya)
Ateriovena	: jalur bedah dari arteri sampai ke vena
Ateroma	: zat yang mengandung lipid dalam jaringan terutama dalam dinding arteri
Aterosklerosis	: pengerasan arteri
Degenerative	: penyakit yang mengiringi proses penuaan
Delirium	: gelisah, disorientasi (orang, tempat, waktu),  memberontak
Diplopia	: suatu kondisi dimana satu obyek dianggap sebagai dua
Disatria	: berbicara mendengung karena

	ketidakmampuan untuk mengontrol artikulasi
Disfonia	: gangguan suara yang disebabkan kelainan organ-organ fonasi, terutama laring
Disfungsi	: tidak sesuai dengan fungsi sebenarnya atau mengalami gangguan
Disritmia	: tidak teraturnya irama jantung
Edema	: penimbunan cairan secara berlebih di antara sel-sel tubuh atau dalam berbagai rongga tubuh
Emboli	: bekuan darah yang berjalan ke otak dari tempat lain di tubuh
Hemiparese	: kelemahan pada satu sisi tubuh
Hemiplegia	: kelemahan atau kelumpuhan pada separuh tubuh, baik sebelah kanan atau kiri karena adanya masalah pada sel-sel otak
Hiperglikemia	: berlebihnya kadar glukosa dalam darah
Hipoksia	: kekurangan oksigen pada jaringan tubuh
Infark	: nekrosis pada suatu tempat di otak karena perubahan sirkulasi darah atau kurangnya pasokan oksigen
Infark miokard	: kematian otot jantung karena penyumbatan mendadak dari arteri koroner (thrombosis koroner)

Inkontinensia	: ketidakmampuan untuk mengontrol waktu buang air kecil atau buang air besar
Insiden	: Angka kejadian
Intravaskuler	: berada di dalam pembuluh darah
Iskemik	: penurunan aliran darah ke otak
Koma	: tingkat kesadaran dimana dapat berespons dengan postur secara reflex ketika distimulasi atau dapat tidak berespons pada setiap stimulus
Kontralateral	: di sisi sebaliknya
Lesi	: jaringan yang abnormal pada tubuh
Lipohialinosis	: penyumbatan pembuluh darah kecil
Lisis	: hancurnya sel karena robeknya membrane plasma
Malformasi	: perkembangan abnormal suatu organ atau jaringan
Neuromuscular	: organ dalam tubuh dimana terdapat akson dari saraf motorik dan sensorik
Paralisis	: kelumpuhan, hilangnya fungsi otot
Reversible	: reaksi yang dapat balik
Rupture	: pecah
Secret	: cairan yang keluar dari tubuh dari hasil sekresi

yang tidak lagi dibutuhkan oleh tubuh

Serebral angiografi	: zat kontras disuntikkan ke arteri karotis dan arteri vertebral bertujuan untuk mendeteksi aneurisma serebrovaskular, thrombosis cerebral, hematoma, tumor dari peningkatan vaskularisasi, plak serebral atau spasme dan untuk mengevaluai aliran darah serebral
Serebrovaskuler	: pembuluh darah otak
Sianosis	: kebiruan pada kulit yang disebabkan karena jumlah hemoglobin berkurang
Somnolen	: tingkat kesadaran menurun, respon psikomotor yang lambat dan mudah mengantuk
Spasme	: kejang otot setempat yang timbul secara involunter
Stupor	: tingkat kesadaran seperti tertidur lelap, tetapi orang tersebut masih ada respon terhadap stimulus yang ada
Thrombus	: bekuan darah di arteri serebri
Tinnitus	: bunyi yang berdenging, berdesir yang berasal didalam telinga atau kepala
Vaskularisasi	: pembentukan pembuluh darah
Vasokonstriksi	: penyempitan pembuluh darah

Vertigo	: sensasi gerakan berputar dari tubuh dan lingkungan sekitarnya yang disertai gejala lainnya seperti mual dan muntah serta suhu tubuh menjadi dingin dan keluarnya banyak keringat
Vibrasi atrium	: kondisi dimana ruang jantung (atrium) berdenyut terlalu cepat
Xantokrom	: cairan serebrospinal yang berwarna kekuningan

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Dokumentasi

Lampiran 2. Foto Copy Lembar Konsultasi

Lampiran 3. Daftar Riwayat Hidup